



C.A.M.A. SRL

Via S.M. 25 Frazione Piano Geli San Martino delle Scale 1 90046 Monreale PA
Partita IVA 03545150827 email: camasrl2011@libero.it PEC: cama.srl@pec.cgn.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Erede

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ Prov (____) il _____

Residente a _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere

Titolare

Legale rappresentante della _____

Con sede legale nel comune di _____ provincia _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Che è iscritta al registro delle imprese di _____ n° _____

Telefono _____ email _____

La C.A.M.A. SRL, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00, procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità dei dati.

Ai sensi dell'art.38,D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da C.A.M.A. SRL titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016,in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web www.camasrl.info/privacy

Monreale _____

Il /La dichiarante _____